

<Applicant Name>  
 <Address 1>  
 <Address 2>  
 <Address 3>  
 <Address 4>  
 <Address 5>  
 <Postcode> <City>

保单编号: <Policy No.>

投保人: <Insured Name>

### Flex Medical 保险费用调整与献议升级到 FlexMed2 PLUS

致尊贵的客户,

非常感谢您一直以来对苏黎世人寿保险的鼎力支持。

您或许知道, 马来西亚的医疗与保健成本近年逐年高涨。成本高企的因素当中包括了医生诊费或检验费的上涨、先进医疗方法、新处方药物以及激增的求医者, 这导致索赔率倍增。

为了确保我们的客户们能继续享有优质完善的医疗保障, 我们定期为我们的医疗计划与保健成本进行审查及评估。随着近期完成的审查及评估, 以上所述保单所附加的 Flex Medical 保险费用将于下一个保单周年日或 2019 年 2 月 11 日以后做出调整。

调整后的保险费用将依据您的年龄而定, 如下表所示。欲获取完整的保险费率, 请查阅下一页已修订的保险费用表:

已修订保险费用生效日期	Flex Medical 每月保险费用* (RM)	
	现有	调整后
<Policy Ann. Date>	<Current ZMED COI Amt>	<Revised ZMED COI Amt>

\*包含附加保费, 若有。

### 医疗保障计划升级献议

基于您良好索赔的记录, 我们诚心建议您将现有的医疗计划升级到 FlexMed 2 PLUS (同级别保单), 以享有更佳利益, 满足您日益殷切的医疗保障需求。额外增加的利益如下:

特点	FlexMed 2 PLUS	Flex Medical
年度总限额	每 5 年提升额外 10% 至初始年度总限额的 50%。 例如: 初始年度总限额 RM225,000 可有望获提升至 RM337,500。	无
日数限额: - 住院及膳食 - 住院期间医生巡诊 - 政府医院每日现金津贴	无限日数	每年最多 200 日
意外身故利益	高达 RM40,000	无
传染病利益	4 种传染性疾: 霍乱、结核病、A 型流感、疟疾。 (每项传染病受保高达 RM10,000)	无

此项预先批准的献礼无需您回答任何健康问卷或接受任何医疗体检, 保证受保!



若您有意将您的保单升级到 FlexMed 2 PLUS，升级后的每月保险费用为<ZFMEDP COI Amt>。保险费用视您的年龄而定。请您将随函附上的**升级申请表**填妥后，邮寄至我们位于吉隆坡总部的“Life & Family Servicing Department”，或联络您的财富规划师，或亲临临近的苏黎世人寿保险分行。敬请注意，这项独家优惠仅献与您现有的同级别保单。所填妥的表格必须在<+3 months from letter date>提交。

**为保费加额以延长保单持续性**

经 Flex Medical 保险费用调整或升级到 FlexMed 2 PLUS 后，您的投资联结保单的单位价值可能不足以缴付未来的保险费用，这可能会导致您的保单提早失效。有鉴于此，我们极力鼓励您为此保单的保费加额，加强保单的持续性以持续享有您所需的保障。

欲了解这项新调整的详情，敬请参阅随函附上的常见疑问表。若您需要援助，请联系您的财富规划师或联络我们的客户服务热线 1-300-888-622，或电邮至 callcentre@zurich.com.my，或亲临临近的苏黎世人寿保险分行。

谢谢!

马来西亚苏黎世人寿保险  
 首席执行官

**Stephen Clark 史蒂芬克拉克**  
 敬上

财富规划师 : <SA Code> <SA Name>  
 联络号码 : <SA Hand Phone No. >  
 首席营业经理 : <GAM Code> <GAM Name>  
 分行 : <Brand Code>

**备注:**

1. 此通知书的内容并无将自<- 1 day before extraction date>起的任何修订保单纳入考虑范围中。
2. 欲查阅国文、中文、淡米尔文版本的内容或常见疑问，请浏览 [www.zurich.com.my/FlexMedRevisionOffer](http://www.zurich.com.my/FlexMedRevisionOffer)。  
 若英语、国语、华语及淡米尔语的版本出现任何差异，将以英文版本为准。

**调整后的 Flex Medical 每月保险费用**

性别:<性别>

<计划编号>									
年龄	保险费用	年龄	保险费用	年龄	保险费用	年龄	保险费用	年龄	保险费用
0		20		40		60		80	
1		21		41		61		81	
2		22		42		62		82	
3		23		43		63		83	
4		24		44		64		84	
5		25		45		65		85	
6		26		46		66		86	
7		27		47		67		87	
8		28		48		68		88	
9		29		49		69		89	
10		30		50		70		90	
11		31		51		71		91	
12		32		52		72		92	
13		33		53		73		93	
14		34		54		74		94	
15		35		55		75		95	
16		36		56		76		96	
17		37		57		77		97	
18		38		58		78		98	
19		39		59		79		99	

备注：

- 上表所示为已调整保险费将于下一个保险周年日或 2019 年 2 月 11 日以后生效。
- 保险费用将根据性别、年龄、职业及保单级别而异。例如：一名拥有<计划编号>的女性，在下一个保单周年日届满 40 岁时，该年的年度保险费将为< RM >。
- 上表所示保险费用仅适用于标准风险。若您现有的 Flex Medical 保单有任何附加保费，保险费率将相对作出调整。
- 上表所示保险费用可能需要纳税或其它政府征税。
- 实际的保险费用可能因小位数舍入而与上表有差异。